

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КАМ'ЯНСЬКИЙ ДИТЯЧИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26048926**
3. Місцезнаходження замовника: **51939, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кам'янське, вул. Харківська, 49**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Мед натуральний - (Упаковка пластикове відро або скляна банка, вага 1 кг - 5 кг)	ДК 021:2015: 03142100-9 — Натуральний мед	40 кілограм	51939, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. Харківська, 49	від 29 жовтня 2018 до 17 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Варакута Олена Володимирівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 440,00 УАН з ПДВ**